

## 大垣市育英資金申請書

|                                                              |          |       |     |         |       |            |     |
|--------------------------------------------------------------|----------|-------|-----|---------|-------|------------|-----|
| ふりがな<br>氏 名                                                  | 年 月 日生   |       |     |         |       | 男 ・ 女      |     |
| 学校名                                                          | 立        |       |     | 学部<br>科 |       | 第 学年       |     |
| 家族の<br>住 所                                                   | 〒 ー      |       |     |         |       | Tel ( ) ー  |     |
| 本人の<br>住 所                                                   | 〒 ー      |       |     |         |       | Tel ( ) ー  |     |
| 他の奨学金制度利用(予定も含む。)の有無                                         |          | 有 ・ 無 |     | 資産状態    |       | 持家・借家・アパート |     |
| 同一生計の家族                                                      | 就学者を除く家族 | 続柄    | 氏 名 | 年齢      | 職 業   | 勤 務 先      | 年 収 |
|                                                              |          | 父     |     |         |       |            | 円   |
|                                                              |          | 母     |     |         |       |            | 円   |
|                                                              |          |       |     |         |       |            | 円   |
|                                                              |          |       |     |         |       |            | 円   |
|                                                              |          |       |     |         |       |            | 円   |
|                                                              | 就学者      | 続柄    | 氏 名 | 年齢      | 学 校 名 |            | 学 年 |
|                                                              |          | 本人    |     |         |       |            | 年   |
|                                                              |          |       |     |         |       |            | 年   |
|                                                              |          |       |     |         |       |            | 年   |
|                                                              |          |       |     |         |       | 年          |     |
| ※なお、所得状況確認のため、私の税務資料の閲覧について承諾します。<br>年 月 日<br>( 父 )<br>( 母 ) |          |       |     |         |       |            |     |

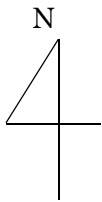
- 注意 1 生計を同一にしている兄弟で別居している学生等も記入してください。
- 2 別居者には「続柄欄」に×印をつけてください。
- 3 父母が死亡しているときは、「職業欄」は『死亡』とし、「年収欄」は『死亡年月日』を記入してください。
- 4 ※印のある欄については、父母のいずれも欠く場合は父母に代わり本人の生計を維持する者が記入してください。

(裏 面)

育英資金を希望する理由（家庭事情やその他特に説明を要すること）があれば記入してください。

[illegible]

自宅付近の略図



備考 1 本人の成績証明書添付のこと。  
2 「学校名」は3月まで在学の学校名を書くこと。

第 3 号様式（第 4 条関係）

|                                                                           |                    |     |         |      |           |        |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----|---------|------|-----------|--------|
| 健康診断書(大垣市育英資金申請用)                                                         |                    |     |         |      |           |        |
| 氏 名                                                                       |                    |     |         | 性別   | 男・女       | 年 月 日生 |
| 身 長                                                                       |                    | c m |         | 血 圧  | 最高 mmHg   |        |
| 体 重                                                                       |                    | k g |         |      | 最低 mmHg   |        |
| 眼                                                                         | 視力                 | 左   | ( )     | 尿検査  | 蛋白        |        |
|                                                                           |                    | 右   | ( )     |      | 糖         |        |
| 耳                                                                         | 聴力                 | 左   | 正 常 ・ 難 | 言 語  | 正 常 ・ 異 常 |        |
|                                                                           |                    | 右   | 正 常 ・ 難 | 胸部聴診 | 正 常 ・ 異 常 |        |
| 備 考                                                                       |                    |     |         |      |           |        |
| 概<br>評                                                                    | 可・要養護（要注意・要休養・要療養） |     |         |      |           |        |
| <p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>検査医住所</p> <p>(氏名)</p> <p>印</p> |                    |     |         |      |           |        |